

بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد
قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغفل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصرة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأت من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت - المحدث : الألباني - المصدر : صحيح الترغيب - خلاصة حكم المحدث : صحيح

دكتور شريف الهواري ،
كنت متردد جداً إننا نفرغ ليه أي شيء بصراحة ، وكان الواحد اتقفل لما كنت في سنة خامسة لما عرفت إنه مانع الطلبة تسمع تسجيلاته ،
كان نفسنا نسمع دكتور شريف عشان كثير شكر فيه بصراحة ، والحمد لله بما إن معظم منهج الباطنة تم تفريغه للدكتور أسامة محمود والدكتور محمد الشافعي ، فاضل بس جزء بسيط في الباطنة اللي هو ال nephrology قولنا نتوكل على ربنا ونفرغ الشرح مش المراجعة للدكتور شريف ، لأن ال nephrology من الشباتر المهمة جداً جداً

فربنا ييسر ونقدر نخلص الشابت في أقرب فرصة ممكنة وينزل على النت بإذن الله ، بالمناسبة النهاردا الأحد الموافق 13 يوليو 2014
نهائي كأس العالم بالبرازيل ألمانيا الأرجنتين ،

ملحوظة بسيطة ،
هذا العمل نتاج جهد بشري ، أوقات مبنكونش سامعين كويس فممكن نكتب كلمة غلط بدون قصد بس بنبه وقتها ،
أو ممكن الدكتور يقول معلومة مخالفة للي مكتوب في text أو يقولها وهو مش مركز فنكتبها وراه
فاحتمالية وجود بعض الأخطاء غير المقصودة ، لكن بإذن الله مش هتتوجد قدر المستطاع
ولو حضرتك شايف أي خطأ في التفريغات ، يا ريت حضرتك تشوف هل الكلام ده مخالف ل reference محترم ولا لا ؟؟
وجزاكم الله خيراً أرجعلنا على الصفحة أو البروفايل لتدارك الخطأ ، نفع الله بكم ،
إن شاء الله هتستفيدوا جداً من التفريغ ، ودعواتكم بظهر الغيب ، ونسيبكم مع الدكتور شريف

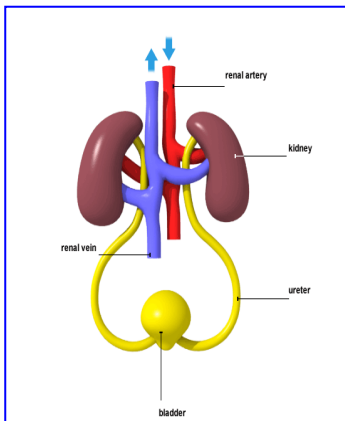
Introduction

الأول هناخد ، وهنأخد أول درس ، وواحد من أهم الدروس اللي في الكتاب على الإطلاق
موضوع اسمه glomerulonephritis ،

قبل ما نقول ال glomerulonephritis ، هنأخد الأول ال introduction بإذن الله ،
احتمال كبير جداً يجي سؤال ال glomerulonephritis في الإمتحان (GN << glomerulonephritis)

قبل ما نأخد ال glomerulonephritis ، هنأخد Introduction عن ال kidney
فيه عندنا اثنين kidney (يمين وشمال)

ال Renal artery طالع من ال aorta (باللون الأحمر) ،
وعندنا ال ureter ، وال urinary bladder وال urethra



VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

ال function بتاعت ال kidney ،،

نبتدي الأول بال normal physiology of the renal function (ال normal physiology بتاع ال kidney)
 إنك فاكّر أول ما تتسأل في الإمتحان عن ال renal function ،، إنك هتقعد تقول واحد اتنين ثلاثة وتنسى بقية الحاجات
 لأنك مفكر إنها حاجة سهلة إنك تجاوبها ،، لكن لما تيجي تتكلم عليها ،، هتلاقيها في الآخر مش بالسهولة زي ما إنت فاكّر

ليه ؟؟

لأنهم كذا حاجة ،، فمتنساش ولا واحدة منهم لو سمحت

أول حاجة ،، filtering

فلتر (مصفاة) ،،

إحنا الكلية بنسميها مصفاة ،، يعني بتأخذ الحاجات اللي في ال blood (بتختار إيه اللي تنزله في ال Urine ،، وإيه لا)
 دي أول من وظائف ال kidney as a filter (مصفاة)

بتختار إيه اللي ينزل ،،

يعني مثلاً ،، المفروض تختار مية تنزل وال waste products

وقمّعت حاجات المفروض متنزلش (من أهم الحاجات المفروض متنزلش البروتينات ،، وال RBCs ،، مينزلوش في ال Urine)

ليه ؟؟

هنشوف بعد شوية إن شاء الله

لأن ال Kidney دي عشان تشتغل filtering ،،

لازم يكون عندها القدرة إنها تكون barrier (barrier يعني عائق) ،، تمنع الحاجات إنها تنزل

زي البروتين وزي ال RBCs وحاجات تانية

إزاي بتمنع الحاجات دي ؟؟

إنها بتشتغل barrier

إسمها إيه ال barrier ؟؟

Glomerular filtration barrier

يبقى الحاجة اللي بتشتغل filtering جوا ال kidney << اللي هي ال glomerulus

ال Kidney فيها << glumeruli ،، tubules ،، Interstitial tissue

اللي بيشغل filtering << هو ال glomerulus (ينزل حاجات وحاجات لا)

الوظيفة التانية ،، بتطرد ال waste product ،،

طبعاً ،،

ال Kidney لو مقدرتش تطرد ال waste products << العيان ده يجيله حاجة اسمها Uremia

(يعني تراكم ال waste product في ال blood بتاع العيان)

طيب ،،

ال Kidney في ال function دي ،، زي ال liver بالطبط

لكن ،،

ال Liver يطرده ال waste products بتاعته عن طريق إنه بيزقهم جوا ال biliary system وينزلوا ال intestine مع ال stool

لكن ،

ال Kidney بيطرد ال waste products عن طريق ال Urinary system

يبقى ، وظيفة طرد ال waste products

مشتركة ما بين ال kidney وال Liver

وفيه أدوية لما تأخذها ، بتنطرد عن طريق ال Kidney ،

وفيه أدوية لما بتأخذها بتنطرد عن طريق ال Liver

وفيه أدوية لما تأخذها بتنطرد عن طريق ال Kidney and liver (يعني اتنين Pathway)

يبقى ثاني وظيفة لل Kidney ،

إنها بتخلصك من ال waste products

مش بس كده ،

الأكل الي إحنا بنأكله ، بعدين يتكسر لحاجات صغيرة (ال waste products بتاعته) بتنطرد عن طريق ال Kidney

مش بس كده ،

أي صبغة بتعملها في الأشعة ، بتنطرد بردو عن طريق ال kidney

تالت function بتاعنا ، الي هو مهم جداً جداً ،

ال balance of body fluids and acid base ،

ال body fluid وال acid base

يعني إيه الكلام ده ؟؟

سيبك من ال acid base دلوقتي ، خرينا في ال body fluids

يعني إيه ال body fluids ؟؟

معنى كده ،

لو واحد عنده volume زيادة في ال circulation ، بيطرد ال volume الزيادة ده

والعكس ،

لو واحد عنده volume ناقص في ال circulation ، ال Kidney بتحتفظ بال fluid

تيجي إزاي ؟؟؟

تعالوا نأخذ example ،

لو واحد عنده hypovolemia ، ال vessels بتاعت الجسم بتحس إن فيه volume ناقص

تقوم تعمل stimulation لاتنين هرمونات

الي هما إيه ؟؟

ال antidiuretic hormone ، وال aldosterone

خلونا نأخذ example لل antidiuretic hormone
 لو ال volume ناقص في ال circulation << يحصل stimulation لل antidiuretic hormone
 (يعني فيه osmoreceptors موجودين في ال hypothalamus ، تحس إن ال volume بتاع ال circulation ناقص
 تشغل ال antidiuretic hormone يطلع من ال hypothalamus)

لما يطلع ال antidiuretic hormone ، يلف يلف ويروح على فين في ال kidney؟؟؟
 هل يشتغل على ال glomeruli بتاعت ال Kidney؟؟؟
 لا،

بيشتغل على ال tubules

لما ال antidiuretic hormone يشتغل على ال tubules ،
 يعمل stimulation لل tubules << دي تسحب مية (يعني تعمل water reabsorption)
 يقوم يحتفظ بالمية

يبقى هو balance the body fluids

لو عندك مية كتير ، يطردها
 ولو عندك مية ناقصة ، يحوشها
 عشان تحافظ على ال body fluids بتاعتك

أهم حاجة تحافظ على ال body fluids في ال Kidney ،
 هي ال tubules

وإذا كانت ال Kidney مش شغالة؟؟ (يبقى وظيفة ال tubules مش شغالة) يحصل إيه؟؟
 لو عندك مية ناقصة ، متقدرش تحوش
 ولو عندك مية زيادة ، متقدرش تطردها

يبقى ال specific gravity نسميها هنا إيه لما تعمل urine analysis للعيان؟؟
 ثابتة (fixed specific gravity)

لو كانت ال tubules عندك مش شغالة (يبقى ال specific gravity << fixed)
 لأن ال specific gravity بتتأثر بال tubular function

يبقى ،

لو كانت ال tubules مش شغالة ، تبقى ال specific gravity << fixed

لو إنت عندك ال body fluids ناقصة << متحوش ليك
 ولو ال body زايد عنده ال fluids << متطردش

لو شوفنا ال acid base ،

ال acid base اللي هو ال PH بتاع ال body ،
 بردو ال tubules هي اللي بتعمل buffering

لو عندك ال PH << alkalosis >> بتحاول تصلحه

لو عندك ال PH << acidosis >> بتحاول تصلحه

يعني لو واحد عنده acidosis ، يبقى ال kidney بتسحب إيه؟؟؟

Bicarbonate

(بتزود ال reabsorption of bicarbonate) ، عشان ال bicarbonate ده يعمل buffering لل acid الزيادة

يبقى ال Kidney ،

بتعمل control لل body fluids

بتعمل control لل acid base

يبقى نقول ثاني ،

أول function لل Kidney إنها مصفاة ، بتختار

اتنين ، طرد ال waste products

تلاتة ، بتظبط ال body fluids وتظبط ال acid base

أربعة ، بتفرز hormones

يجي سؤال في الإمتحان ،

ال kidney << endocrinal organ >>؟؟؟

طبعاً ،

ال kidney is endocrinal organ (يعني ال Kidney بتفرز هرمونات)

إيه الهرمونات اللي ممكن تفرزها ال Kidney ؟؟؟

تعالوا نشوف ،

(وطبعاً إذا كانت بتفرز هرمونات ، وإذا كانت endocrinal organ << يبقى الهرمونات اللي بتطلع من الكلية بتشتغل على حدة تانية)

مشهور جداً ، مرة واحد ، ال Renin

وإيه كمان ؟؟؟

Erythropoietin

وإيه كمان ؟؟

Active vitamin D (عشان يظبط العظم)

يبقى هما التلاتة دول :

- مرة واحد ال Renin (to control the blood pressure)

طيب وال renin بيعمل إيه بالظبط ؟؟

يرفع الضغط (لأنه بيطلع ال angiotensin two)

ومرة اتنين بيشغل ال aldosterone عشان يعمل hyperaldosteronemia (salt and water retention)

- مرة اتنين ال erythropoietin

هل ال erythropoietin كله بيطلع من ال kidney ؟؟

لا، جزء منه يطلع من ال liver «، بس معظمه يطلع من ال Kidney
وال erythropoietin ده ب stimulate RBCs formation في ال bone marrow

- فمرة ثلاثة ال active form of vitamin D

وايه الحاجات الي تخلي ال Renin يطلع كتير؟؟

قولنا renal hypoxia « renal ischemia « renal damage

يعني «

لو واحد عنده ال kidney بتاعته بتتكسر (فيها damage in kidney tissue)

يعني واحد عنده diabetic nephropathy « ال Kimmelstiel–Wilson كالعاده مع ال diabetic nephropathy

واحدة من ال clinical pictures الأساسية (hypertension عشان بيزيد ال Renin نتيجة damage لل Kidney tissue)

ال erythropoietin « يطلع من ال kidney عشان يعمل stimulation of bone marrow

إنه يشغل erythropoiesis

ال active form of vitamin D اسمه إيه؟؟

Calciferol

يطلع ال active form of vitamin D << to maintain healthy bone

يبيني العضم

يبقى فيه ثلاث هرمونات بتطلع من ال Kidney

يبقى ال kidney << as endocrinal organ دي الوظيفة الرابعة للكلى

وظائف الكلى مرة ثانية «

- Filtering system

- تطرد ال waste products

- تنظبط ال body fluids and acid balance (لا يبقى عندك مية زائدة « ولا يبقى عندك مية ناقصة)

لأن لو إنت عندك مية زائدة بجيلك Manifestations of hypervolemia

بتعرف ال Manifestations of hypervolemia مثلاً زي ال acute pulmonary edema

ولو عنده hypovolemia « يجيله dehydration

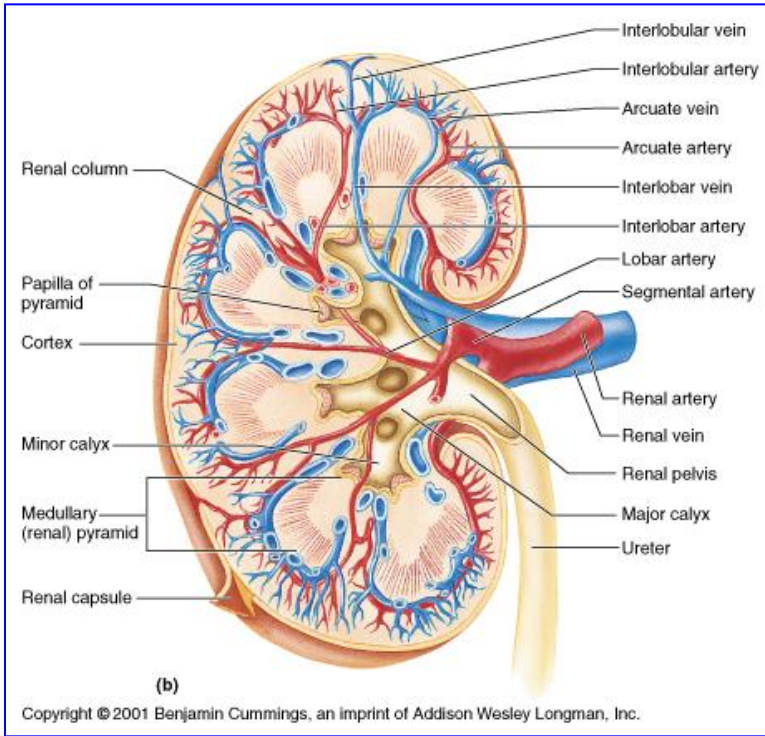
يبقى ال Kidney بتحافظ على الجسم لا يجيله Over hydration « ولا Under hydration

بيظبط ال acid base « عشان ميروحش على acidosis ولا alkalosis

- بتفرز هرمونات « ودي الهرمونات الي بتطلعها (Renin « erythropoietin « active form of vitamin D)

طبيب «

تعالوا نشوف ال anatomy أو ال Histology بتاع ال kidney «



Normally « مكون من إيه ال renal tissue ???

Renal vein

ال renal vein ده بيأخذ الدم اللي طالع من ال kidney
يدخله على ال Inferior vena cava

بس واخذ أنهى دم من ال kidney ??

واخذ دم نضيف (خلص من ال waste products)
الدم اللي جوا ال renal vein (مفيهوش waste product)

Renal artery

ال renal artery بيدخل دم جوا ال kidney

بس خلي بالك ،

الدم اللي داخل جوا ال Kidney (شايك waste product)

يبقى ال renal artery بيدخل دم فيه waste product
ويطلع ال renal vein شايك دم نضيف (مفيهوش waste product)

بس ال renal artery ده جاي من أنهى artery ???

من ال aorta

وبعدين ???

Ureter

بينزل فيه ال waste product (اللي اسمه glomerular filtrate)

بينزل في ال ureter ، الحاجة اللي المصفاة سمحت لها تنزل
اللي هي المية وال waste products

يتسمى إيه اللي نازل ??

ال glomerular filtrate (بعد ما حصله glomerular filtration << في ال glomeruli)

يبقى القصة كده ،

ال artery دخل دم فيه waste product ،

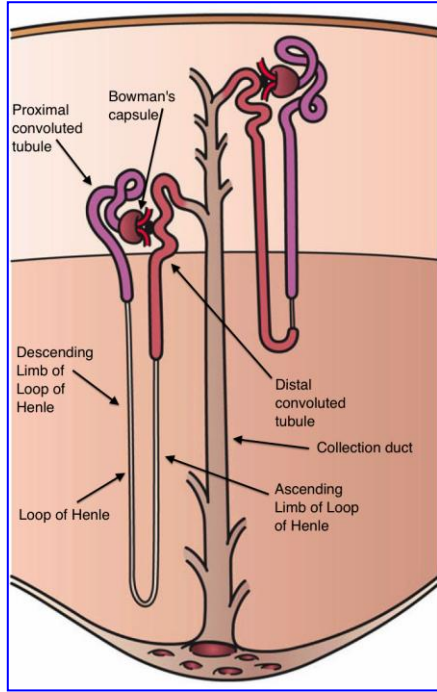
ال waste product ده ينزل في ال ureter

ويرجع دم نضيف على ال renal vein

وبعدين ??

Medulla

الجزء الجواني ده



لكن ،

القشرة الي بره خالص دي ،

cortex

اللي هي ال renal parenchyma

وفيه ال

pelvis of the kidney

طيب ،

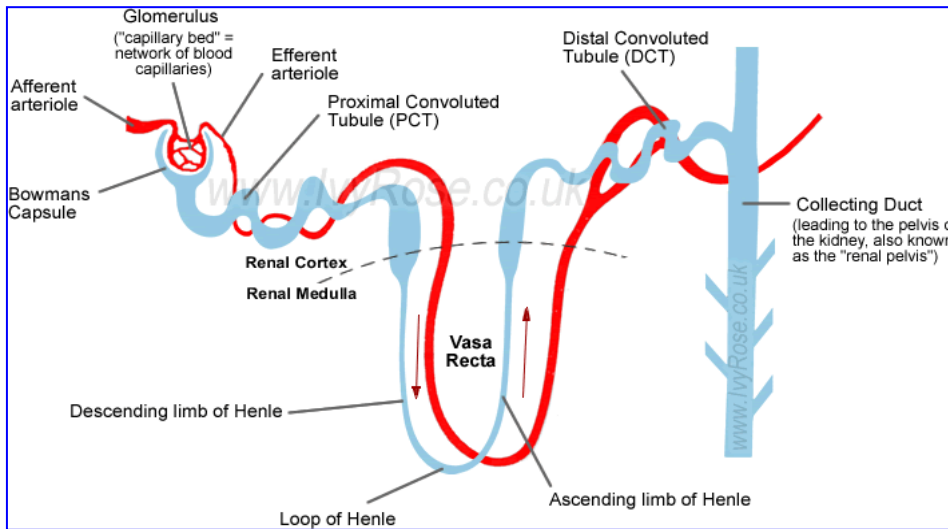
لو حصل إلتهاب في ال pelvis ده ، بيتسمى pyelonephritis

ده كان الجزء الأولاني ،

الجزء الثاني ، عايزين نشوف جزء من ال Kidney ونكبرها

اللي هي إيه يعني ؟؟

وحدة الكلّي (ال Nephron)



كام نفرون في ال Kidney ؟؟

مليون نفرون في الكلية اليمين ،

مليون نفرون في الكلية الشمال

هنكبر ال Nephron ،

وهيطلع المنظر ده

هنأخذ ال Unit هنا ونشوف فيها إيه

من واحد لسته ،

واحد << ascending limb of

loop of Henle

اثنين << descending limb of

loop of Henle

دول جزء من ال tubules ، (ال tubular system ، اللي هي بتعمل ال acid base ، واللي هي بتعمل fluid balance والكلام ده)

ثلاثة << هنقولها بعدين

أربعة << proximal convoluted tubules

واللي عندي بره خالص وبعيد دي ال distal tubules (وال distal tubules بيتجمعوا مع بعض ويبقوا ال collecting duct أو

collecting tubules)

خمسة << هنقولها بعدين

سته << distal tubules (اللي قولناها فوق)

يبقى خلي بالك ،،

فيه Proximal tubules ،، وفيه distal tubules

وبينهم وبين بعض حرف ال U << اسمه loop of Henle (نازل فيه descending limb ،، وفيه ascending limb ،، والحنة اللي تحت اللي هي ال loop نفسها)

خلي بالك ،،

القصة ال tubules أهي ،، proximal convoluted tubules ،، وبعدين descending limb ،، وبعدين loop of Henle ،،

وبعدين ال ascending limb of Henle ،، وبعدين ال distal convoluted tubules

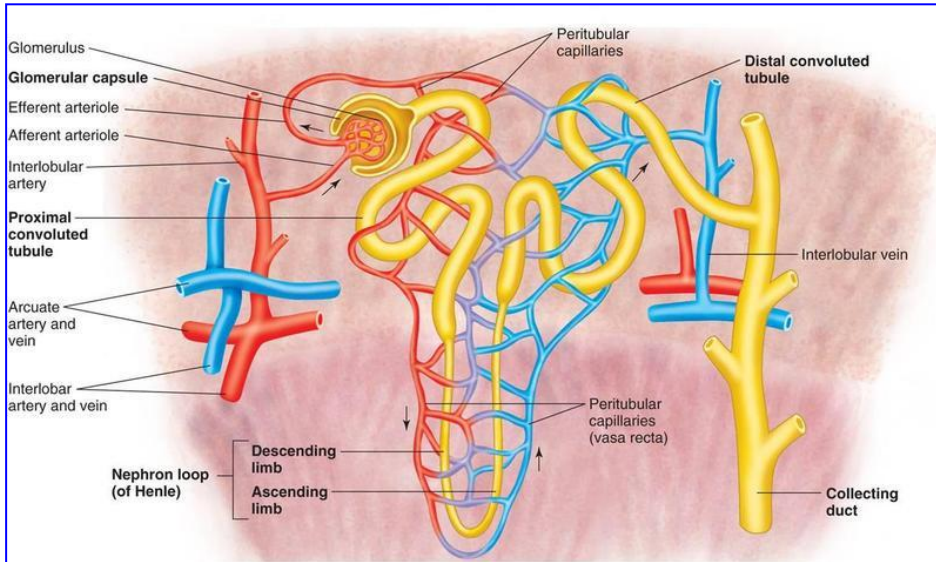
كل دول ال tubular system << تصب في حاجة اسمها collecting duct

وال collecting duct بعد كده ،، يجمعوا بعض ،، يخشوا على ال pelvicalyceal system

ومن ال pelvicalyceal system على ال Ureter

ومن ال Ureter ،، على ال bladder

ومن ال bladder خلاص يبقى urethra



فيه عندنا ثلاثة وخمسة ،،

ثلاثة << اللي هي Peritubular vessels

(دول موجودين حوالين

ال tubules)

الأحمر arteriole ،، والأزرق venule

يبقى اللي بين الأحمر والأزرق هنا ،،

Peritubular capillaries

بس هما على بعض اسمهم

Peritubular vessels

(arteriole و capillary و venule)

بيعملوا إيه دول ؟؟؟

هنشوف دلوقتي إن شاء الله

ثمرة خمسة << ال glomerulus

ال glomerulus وظيفتها ال filtration

خلي بالك ،،

ال glomerulus دي ،، ال الحنة المكلكة

هي عبارة عن إيه ؟؟ هنشوفها دلوقتي إن شاء الله (هنكبرها ونشوف كل حاجة فيها إن شاء الله)

ال glomerulus

متحولة من بره ب Bowman's capsule

glomerular capillaries وجواها مليانة حاجة اسمها

بتعمل إيه ؟؟

Filtration

إزاي ؟؟

هنشوف إن شاء الله ،، بس نأجلها شوية

يبقى الست حاجات دول ،، هما المكونات بتوع ال nephron

وكام nephron ؟؟

مليون نفرون في كل kidney

بس لسه هناخد فيهم تفاصيل كتير بإذن الله

خلي بالك ،،

وامشي معايا واحدة واحدة ،، الدم يخش هنا جوا الحتة دي (هنكبر الحتة دي ونسميها glomerulus)

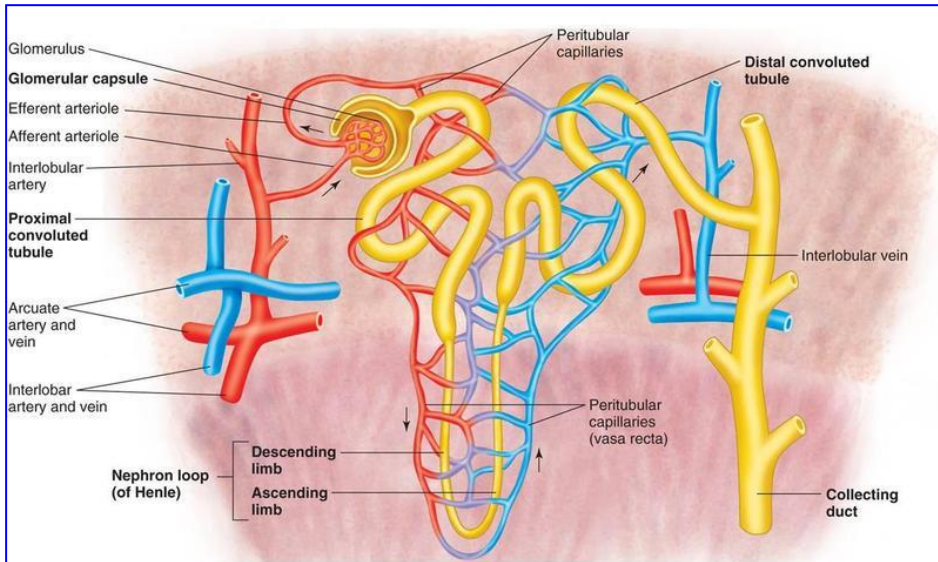
الدم يخش جوا ال glomerulus (عشان ينطرد ويبقى urine)

بس موجود عندكم blood in ،، blood out

ال blood يخش هنا جوا ال glomerulus ،، عن طريق ال afferent arteriole

ال afferent arteriole ده جاي من ال circulation (من ال renal artery)

مدخل جوا ال Kidney دم فيه waste products



يخش جوا ال glomerulus

(ال glomerulus دي فلتر ،،

تختار تأخذ حاجات تطردها ويبقى اسمها

filtrate اللي هي اتصفت

تنزل في ال tubules)

اللي هي tubular system كلها ،،

يبقى لونها أصفر ،، اللي هو ال urine

بس خلي بالك ،،

أول حنة من ال tubules بعد ما طلعت

من ال glomerulus

اسمها

proximal convoluted tubule

وبعد ال Proximal tubules << يبقى ال descending limb of loop of Henle

وبعدين ال loop of Henle << وبعدين ال ascending limb of loop of Henle

ولسه ال urine ماشي ،، وبعدين يروح ال distal convoluted tubules

ويروح على ال collecting duct

Collecting duct من النفرون ده ، و collecting duct من النفرون الثاني ، ومن ال nephrons كلهم يجمعوا مع بعض يبقوا pelvicalyceal system وبعد كده ureter

القصة تبتي إزاي؟؟

من عند ال glomerulus ، proximal tubules ، loop of Henle ، distal tubules ، collecting duct كل ده شايل filterate (اللى هو الحاجات اللى مطلوب طردها) لكن ، فيه حاجات مينفعش تنطرد ، اللى هو بقية الدم والحاجات اللى إحنا مبنقدش نطردها (زي ال RBCs والبروتينات وكده)

بعد ما دخلت عن طريق afferent arteriole ، جزء اتصفى ، وجزء يطلع عن طريق خط اسمه efferent arteriole

طيب ،

وال efferent arteriole يبقى (blood out) يُصب في؟؟؟

في ال renal vein

وال renal vein يرجع على القلب بقى دم نضيف

بس خلي بالك ،

إيه الوصلة اللى بين ال efferent arteriole ده ، وال renal vein؟؟

ال peritubular ، اللى قولنا عليه من شوية

ال Peritubular vessels دي ، بتوصل ال efferent arteriole

بال renal vein

يبقى ال afferent arteriole دخل ال glomerulus ، طالع efferent arteriole ال efferent arteriole يروح على ال Peritubular vessels << capillaries << يرجع تاني vein وال vein يصب في الآخر في ال renal vein

يبقى دي القصة بتاعت النفرون ،

ونقول تاني وتالت ، ال blood داخل << afferent arteriole << صفى و إدانا ال Urine << مشي وخرج واللى طالع نضيف ، طالع على ال efferent arteriole << وال efferent arteriole على ال peritubular vessels وال peritubular vessels على ال renal vein << وال renal vein على ال inferior vena cava << يروح للقلب دم نضيف

كويس أوووي ،

دي اختصار الموضوع طبعاً ، لأن الموضوع معقد شوية

معلومة ،

اللى واخذ الدم من ال Peritubular vessels لحد ال renal vein << مش مهم تحفظ اسمه Interlobular vein

نأخذ الجزء ده (glomerular filtration barrier) ، ونشوف إزاي ال Kidney بتعمل filtration ،
إحنا قولنا من ضمن وظائف ال kidney ، إنها بتشتغل filter

كويس ، بس إزاي؟؟؟ الفلتر هل هو ال tubule؟؟؟
لا ،

ال tubule بتتظبط ال fluid and acid base

لكن ،

ال filtration << مربوط بكلمة glomerular
حتى بيسموها glomerular filtration rate

يبقى لازم نأخذ الجزء ده ونكبره ، يبقى اسمه glomerular filtration barrier
تعالوا نكبر الحتة دي ، وهيطلع لنا المنظر ده ،
كل كلمة هنا ليها معنى ،

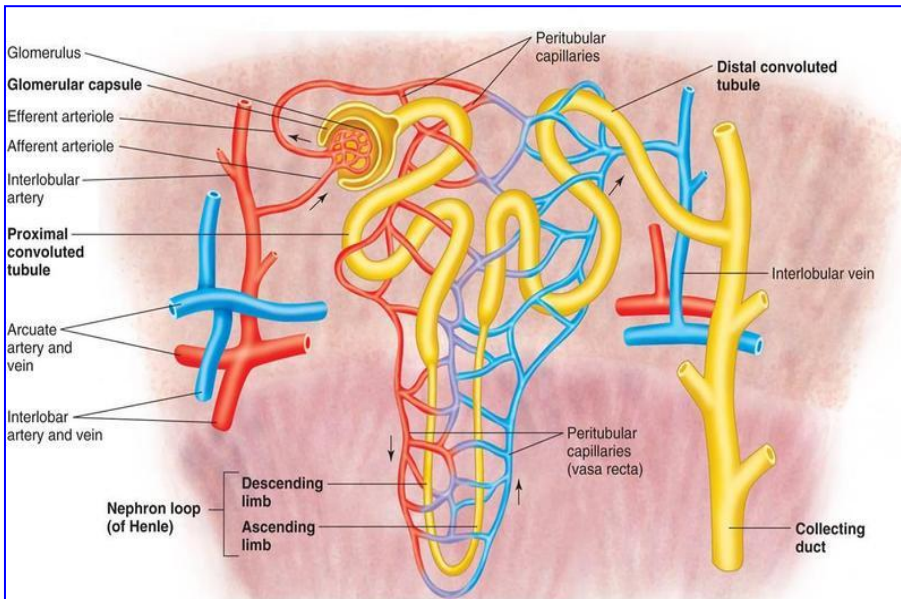
إحنا كل كلامنا اللي جاي على ال glomerulus ، ملناش دعوة دلوقتي بال tubules
Kidney ، ليها glomerulus ، و tubules ، و Interstitial tissue

لو تخيلنا دي ال glomerulus ،

ولو تخيلنا دي ال tubules (المواسير) اللي بتأخذ ال fluids ، ممكن تعمل reabsorption ، ممكن تعمل secretion
عشان تتظبط ال fluid ، وتظبط ال electrolyte ، وتظبط ال acid base

ولو تخيلنا ده ال interstitial tissue

يبقى ال Kidney مكونة من تلت حتت
Glomerulus ، tubules ، Interstitial tissue



نأخذ إحنا دلوقتي ال glomerulus ده ، ونكبره
ال glomerulus ، لو بصيت فيه ،
هلاقي الخط اللي بره ده عبارة عن غطاء
(اسمه capsule) (Bowman's capsule)

أومال اللي جوا ده عبارة عن إيه؟؟؟
Vessels

بس ال vessels المكلكة جوا دي ،
اسمها capillaries
(glomerular capillaries)

بين ال capillaries ،

وبين ال capsule اللي بره ده
Bowman's space << اسمه

(أو capsular space) (ال space الجواني)

كويس ،،

عندنا afferent arteriole ،، شاييل (ال waste product)

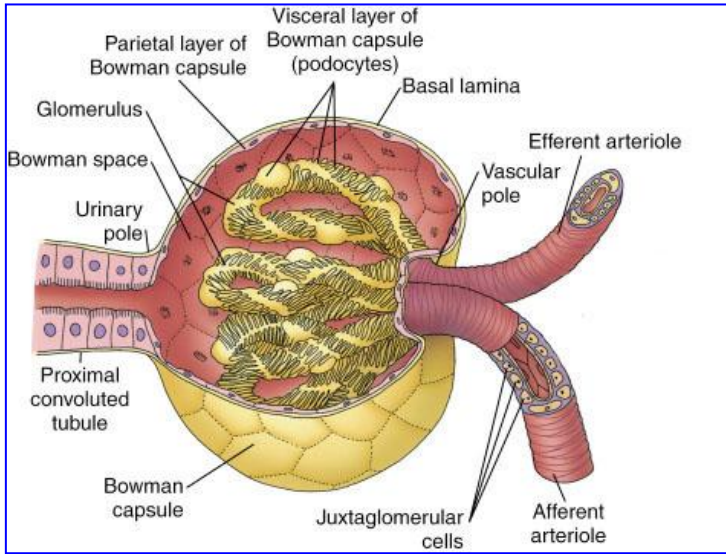
وعندنا ال Proximal convoluted tubules (الي هي الأنبوبة دي)

المطلوب إن الدم يخش من ال afferent arteriole

يتصفى في ال glomerulus ،،

يخرج urine في ال Proximal convoluted tubules

والجزء الي مخرجش في ال Urine ،، يرجع ثاني على ال circulation في ال efferent arteriole



فيه حته مهمة جداً هنجيلها بعد شوية بإذن الله ،،

الحته الجوانية ،، الطبقة الجوانية الي بتبطن ال space من بره

اسمها parietal layer of Bowman's capsule

لما أقولك : parietal layer

كأن فيه حاجة ثانية اسمها visceral layer

أيوة ،، صح ،،

الطبقة الي بره دي مهمة جداً ،،

لأن الطبقة دي بتكتبر أوووي في حاجة اسمها

crescentic GN

نوع من أنواع ال glomerulonephritis

هناأخده بعد شوية إن شاء الله

بعد كده ،،

خلي بالك ال endothelium of the glomerulus

ده يهمني جداً جداً ،،

هنشوف مكانه ووظيفته إن شاء الله أجلها بس دلوقتي

خلي بالك ،،

من حاجة اسمها podocytes

يعني إيه Podocytes ؟؟

هنعرف إن شاء الله ،، بس تتأجل شوية صغيرين

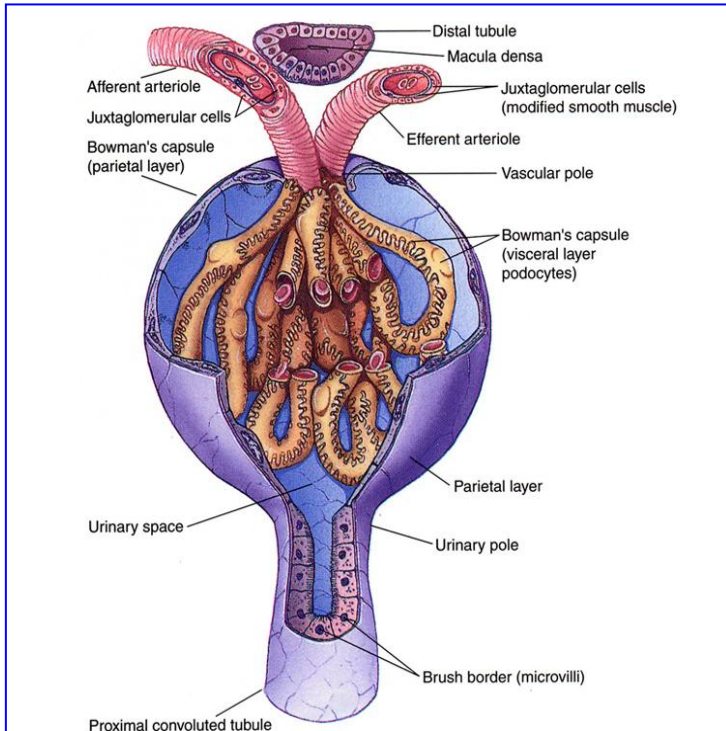
ال Podocytes دي موجودة فين ؟؟

في ال endothelium بتاع ال glomerulus

القصة بقى ،،

زي ما قولنا : بيتدي الدم يخش من ال afferent arteriole

شاييل ال waste product ،،



دخل في المعمة دي الي هي ال glomerular capillaries ،

وجوا هنا لما نكبرها ، تُسمى glomerular filtration barrier

وإذا كانت barrier << يبقى يسمح لحاجات وحاجات لا

جزء يعدي ويخرج هنا من ال proximal convoluted tubules للشارع ، ويبقى في ال Urine

وجزه الي مخرجش يرجع ثاني في ال efferent arteriole ، بقى في ال blood عن طريق ال renal vein ورجع لل circulation ثاني

دي وظيفة ال glomerulus ،

ككل من غير تفاصيل ، مدخلناش في تفاصيل

نأخذ بقى الحتة دي ، الجزء ده بالذات ، نكبره

خلي بالك ،

capillary lumen دا

والجزء ده إسمه endothelial cells

ال endothelial cells

دي الي بتبطن ال capillary من جوا

مهمة جداً طبعاً ، لأن عندنا كلام كثير

عن ال GN بعد شوية بإذن الله

أومال الي بره خالص ده إيه ؟؟؟

Bowman's capsule

أومال ال space الي بين ال capsule وال capillaries ؟؟

Bowman's space

ده ال space بين ال capsule وبين ال capillaries

بس ال space ده ، كان فاتح على

Proximal convoluted tubules ال

كان ال afferent arteriole يدخل من هنا ،

على ال capillaries ، ويطلع من هنا efferent arteriole

ال afferent arteriole لما يخش ، الحتة دي تصفي ال filtration

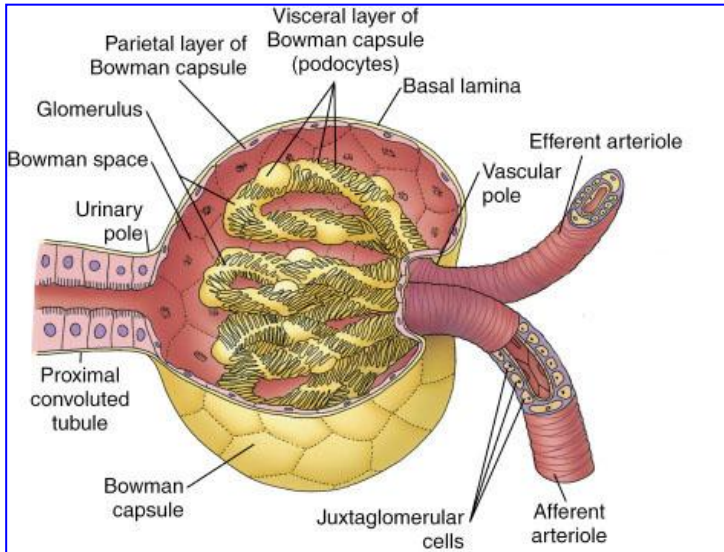
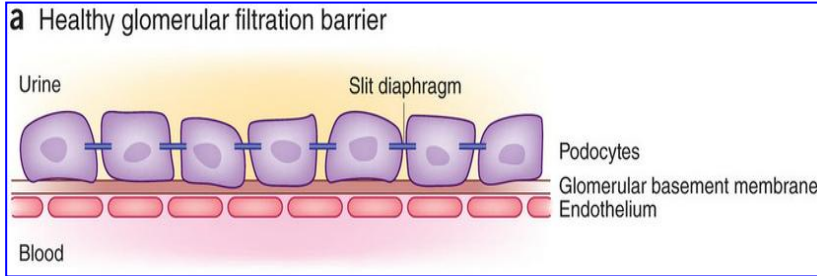
وينقط Urine على ال proximal convoluted tubules ، ويخرج في الشارع

بس لازم يمر على ال space الي إسمه إيه ؟؟؟

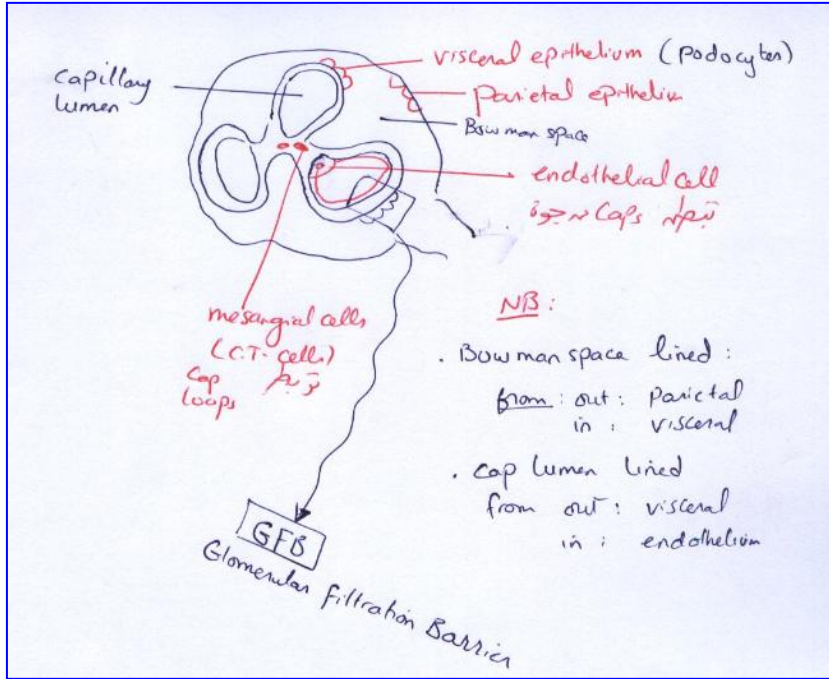
Bowman's space

بس ،

قبل ما يخش ال Bowman's space ، لازم يعدي الأول على مجموعة ال capillaries دي



مجموعة ال capillaries الي جوا ال glomerulus (اسمها glomerular capillaries)



تتسمى على بعض «

(GFB) Glomerular filtration barrier

تعالوا نشوف «

خلي بالك «

ال epithelium الي يبطن

ال Bowman's space من جوا «

يسمى parietal epithelium

ولا visceral epithelium ???

Visceral epithelium

بصوا بقى على ال visceral epithelium

ليه أسنان « اسمها Podocytes

Foot processes of the podocytes

ودي وظيفتها إيه ؟؟ ليه معموله كده ؟؟

هنشوف حالاً « أجّلها بس شوية

خلي بالك «

فيه واحدة تانية اسمها parietal epithelium الي بره

لل Bowman's space

لكن «

يهمني ال cells دي « الي اسمها mesangial cells

إيه ال mesangial cells دي ؟؟

Connective tissue < > يربط ال capillaries ببعض

ليها اسم ثاني (توتالة « دي cell و cell و cell « ملايين ال cells « اسمها mesangial cells)

Connective tissue يربط ال capillary loops ببعضهم

ليها اسم ثاني بين قوسين (matrix)

ال Matrix هو هو ال mesangial cells يعني

بنكرر عشان نحفظ مع بعض «

من بره لجوا «

visceral epithelium « Parietal epithelium

وال visceral epithelium ده ليه اسم ثاني (Podocytes) وليه أسنان

ال endothelial cells « وال mesangial cells (أو matrix)

كل واحدة من دول ، بتخصص في نوع معين ال GN
يعني إنت بتسمع عن حاجة اسمها « membranous glomerulonephritis »
« proliferative glomerulonephritis » « membranoproliferative glomerulonephritis »
« mesangioproliferative glomerulonephritis »
مليون حاجة هنقولها دلوقتي إن شاء الله

طيب «

تعالوا بقى نشوف إحنا وصلنا فين؟؟؟

الدم دخل من ال renal artery ، لل afferent arteriole ، دخل جوا ال capillaries

والموجود هنا ،

الحاجة المفروض تنصفي ، الي جاية من ال blood

لما جزء منها يتصفي ، ينقط في ال proximal convoluted tubules

والي منزلش ، يرجع عن طريق ال efferent arteriole على ال circulation

يبقى «

أنا عايز أنزل من ال capillary لل proximal convoluted tubules
بس عشان ينزل لازم يعدي على GFB (Glomerular filtration barrier)

عشان كده ال barrier ده بيسمح لحاجات إنها تمر ، وحاجات لا

طيب «

يبقى معنى كده إن ال filtration يتم هنا

عشان نقول حاجات تعدي وحاجات لا ، يبقى
نفصل شوية
نأخذ الحتة دي ونسميها
Glomerular filtration barrier

والحاجات الي بتعدي بنسميها
Glomerular filtrate و بقى urine

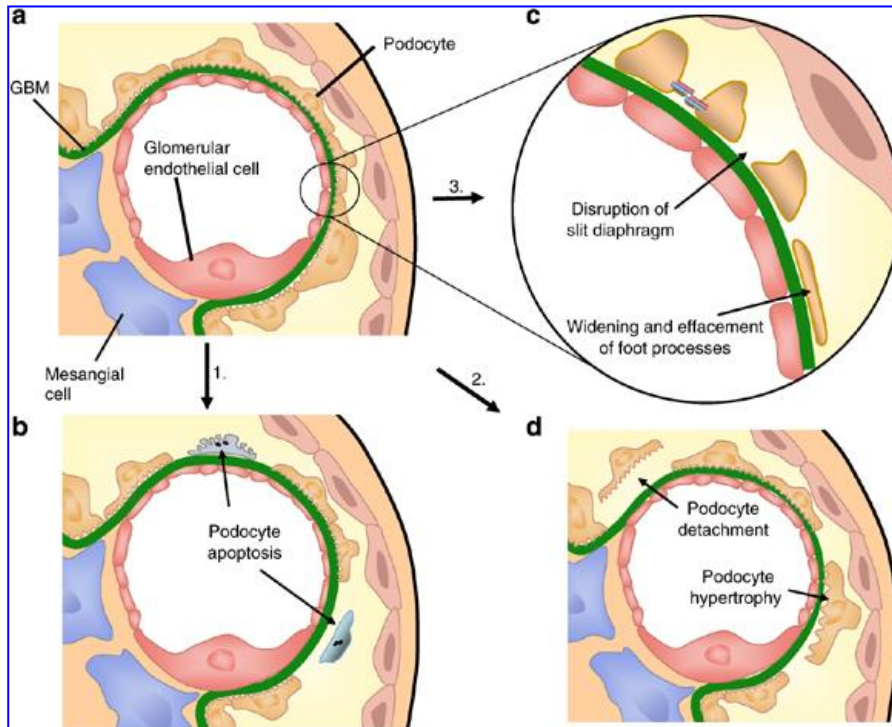
ال Glomerular filtration barrier إزاي

يعدي حاجات وحاجات لا؟؟

لازم تكبر الرسمة شوية ،

ال podocytes ليها foot processes (شبه ال foot)

**فيه فراغات ما بين ال foot processes ولا لا
؟؟ فيه**



وده اسمه glomerular basement membrane

مطلوب الحاجات الي في ال capillaries ، تعدي وتروح ل Bowman's space
ومن ال Bowman's space تروح على ال Proximal convoluted tubules
لازم تعدي على ال glomerular filtration barrier (GFB)

هي ال cells الي جوا ال Lumen إسمها إيه ؟؟؟

« Endothelial cells

بينهم وبين بعض خُروم (اسمهم pores)

وفيه Pores

بين ال foot processes (بتاعت ال podocytes)

قالك : عشان اسمه barrier (حاجز) بيمنع حاجات تعدي
مطلوب حاجات متنزلش

زي إيه الي مش عايزينه ينزل ؟؟؟

RBCs ، بروتينات

حاجات تنزل زي إيه ؟؟؟

ميه ، waste products

تلاحظ ،

إن فيه حاجات حجمها كبير ، وحاجات حجمها صغير على حجم ال Pores

يبقى أول حاجة ال barrier بيشتغل بيها هي كلمة size

إيه الي عدى هنا ؟؟

الصغير بس ، والكبير معداش

يبقى خلي بالك ،

أول حاجة ال glomerular filtration barrier بيختار بيها ، بناءً على ال size بتاع الحاجة الي هتعدى في ال Pores

تاني حاجة ،

قالك : ال foot processes دي ليها ميزة مهمة جداً

ال foot processes عليها negative charges

وفيه عندنا particles في الدم negatively charge ، وفيه particles مكتوب عليها حرف (N) يعني neutral

الي مكتوب عليه حرف N يجي يعدي على ال foot processes

يلاقىها Negative charges ، فيعدي مفيش مشكلة

لكن ،

فيه حاجات تانية negatively charge ، زي البروتينات
البروتينات دي negatively charge ، لما تيجي تعدي ال foot processes
تلاقي negative charges
Negative مع Negative << يعمل repulsion
يقوم تيجي تعدي ، فترجع
لو لاحظنا مفيش حاجة negative هتتعدي ، كله رجع تاني ، زي البروتينات
لكن ،
ال neutral يعني ، (ال waste products كله neutral فيعدي)

يبقى تاني حاجة ،

نسميها charge ،

معنى كده ال barrier ده بيختار بناءً على ال size ، وبناءً على ال charge

لو أنا جيت بوظت ال foot processes دي ، (مرض كسر ال foot processes دي خالص)
هل ال foot processes تقدر تختار ؟؟
لا ، أصبحت فاقدة ال negative charges اللي عليها
يبقى البروتينات تقدر تعدي ، يقوم يفقد بروتين في ال urine (ما يُسمى proteinuria)

هل فيه مرض ييوظ ال foot processes ؟؟
أيوه ،

طيب ،
لو الخروم دي وسعت ،
نفس الحكاية لو شوفنا مرض diabetic nephropathy
كان فيه حاجة اسمها deposition of hyaline material ، وبييوظ ال glomeruli وبيكسرهما
تلاقي ال Pores دي اتفتحت (كأنك جيت في الحيطه وعملت خروم كبيرة)
يبقى ال Pores توسع ،

فممكن يعدي حاجات بناءً على إني بوظت ال pores وسعتها ،
أو إن أنا ضيعت ال Negative charges اللي على ال foot processes
أو الأثنين

يبقى دا ال glomerular filtration barrier
ودي حته مهمة أوووي

طيب ،
يبقى نبتدي بأول حاجة بال GN ، والمقدمة اللي فاتت دي كانت لازمة ،
وموضوع ال Glomerulonephritis أهم درس في الكتاب ، هو ال acute renal failure ، chronic renal failure
Acid base ، electrolyte ، ناقص بس ال Infection أقل شوية

Glomerulonephritis (GN)

درس ال Glomerulonephritis جه قبل كده سؤال تحريري طويل ،
وفي نفس الوقت شفوي مؤكد ، ، ويمكن يجي في الإمتحان

وخلي بالك من أهم الحاجات في ال Kidney ،
diabetic nephropathy ، وفي نفس الوقت كل أنواع ال GN

إحنا جينا سيرة ال Glomerulonephritis في ال subacute bacterial endocarditis (في كتاب ال Cardiology)
كان Immune complex

جينا سيرة ال Glomerulonephritis في كتاب ال liver and GIT
في ال extra hepatic manifestations of viral hepatitis ، كان بيعمل Glomerulonephritis (hepatitis B and C)

هنشوف Glomerulonephritis يعني إيه ، ،

ال definition ،

Renal disease, characterized by glomerular injury and inflammation
مقولناش tubules (اسمها Glomerulonephritis)

It is a disease of the glomeruli
وإحنا قولنا الفرق ما بين ال glomeruli وال tubules

Glomerular injury and inflammation
يعني التهاب في ال glomeruli ، واتعورت ال glomeruli

خلي بالك ، ،
ال glomeruli ملتهبة ، وفي نفس الوقت damaged

وإيه مظاهر ال inflammation ؟؟ زي إيه يعني ؟؟

بتبقى مليانة inflammatory cells (زي ال Neutrophils ، Monocyte ، وهنشوف دلوقتي إن شاء الله)

أهم حاجة بقي نكمل بيها ال definition ، ،
لازم تكون موجودة في ال definition << إن سبب الإلتهاب وسبب ال Injury << mainly (وليس Only) <<
immunologically mediated

خلي بالك ، ،
Mainly immunologically mediated

محدث يجي يقولي : Immune complex
ال Immune complex ده واحد من الحاجات (فيه حاجات تانية تحت عنوان immunological)

هل هي only immune ؟؟

لا، مش Only

هو ال diabetes كان immunological ؟؟؟

لا،

ال diabetes كان يعمل diabetic glomerulo-sclerosis (الـي هو Kimmelstiel–Wilson)

مكنش Immunological << (كان بيترسب hyaline material)

لكن،

ال GN بالتعريف بتاعه mainly مش Only

يعني << most commonly immunologically mediated

تاني حاجة،

Affecting both kidney symmetrical

ليه ؟؟

لأن الأمراض الـي بتعمل Injury and inflammation ، أمراض systemic

وإذا كانت أمراض systemic (مفيش ما يدعو إنها تكون ناحية وناحية لا ، لازم تكون bilaterally and symmetrical)

لازم ال definition ده يتحفظ،

إنت لما تيجي تتكلم على ال obstructive uropathy ، يبقى إنت بتتكلم على Kidney واحدة

لو جيت قولتلي acute pyelonephritis ، ممكن تكون في Kidney واحدة

ليه ؟؟

واحد عنده إلتهاب في ال Kidney اليمين أو الشمال ممكن،

لقينا مثلاً عنده حصوة في الناحية اليمين وعاملة فيها إلتهاب و infection ، ممكن

لكن،

لما اتكلم على GN ، لازم يكون bilateral and symmetrical

يبقى ال definition لازم كل كلمة فيه تتحفظ

mainly immunologically mediated (مش only)

Bilateral and symmetrical

والمشكلة injury and inflammation

ال etiology ،

إيه الأسباب الـي بتعمل Injury و inflammation ؟؟

قسّم ال etiology للآتي :

- مرة واحدة Primary
- ومرة اتنين secondary

إيه الفرق بين ال Primary وال secondary ؟؟

ال Primary << idiopathic (الإلتهاب الـي حصل في ال Kidney وال Injury الـي حصلت في ال glomeruli سببه مش معروف)

يبقى تقول كلمة idiopathic and pathology is confined to kidney

يعني الي عور ال Kidney << سبب غير معروف

Pathology is confined to the kidney

معناها ،

إن العيان ده عنده كل مشكلة جسمه في ال Kidney بس

معندوش مرض تاني في حته تانية في جسمه (مشكلته في ال Kidney فقط)

ده ال Primary cause

ال secondary ،

هيكون ال GN جزء من Multi system disease

إديني example ؟؟

أشهر حاجة تيجي على بالي ، ، systemic lupus مثلاً

ال systemic lupus ده بس disease of the kidney ؟؟؟

لا طبعاً ،

ده Multi system disease

دي female صغيرة في السن جاية ب fever ، ، skin rash ، ، arthralgia ، ، و GN ، ، وال heart مش عارف إيه ، ،

معنى كده multi system

بس ال Kidney جزء منها (غير ال Primary خالص)

ال Primary << idiopathic << سببه مش معروف

وال secondary << موجود أسباب << كأن ال GN جزء من أمراض تانية (سببه موجود وواضح قصادي)

طيب ،

إيه أسباب ال secondary بقى ؟؟؟

خلي بالك ،

دائماً دايماً ال Primary أهم من ال secondary (على الرغم إن ال Primary سببه مش معروف ، ، وإن مشكلته في ال Kidney بس)

لكن ،

ال secondary جزء من أمراض تانية

زي إيه يعني جزء من أمراض تانية ؟؟

هتلاقي أسباب كتيرة مكتوبة ، ، نقولهم ، ، ونقول أهمهم

أول حاجة infection ،

(بس إحنا مقولناش إزاي ال infection بتعمل إلتهاب في ال Kidney ، ، هنعرف دلوقتي إن شاء الله)

أوعى تقولي دلوقتي أنا عارف إزاي بتعور ال Kidney ، ، إنت تقولي : إلتهاب في ال Kidney

وبعدين نفهم إزاي إن شاء الله

إيه ال infection الي ممكن تعور ال kidney ؟؟؟

• Bacterial :

✓ Post streptococcal (لسه مخدنهاش ، ، هناخدنا إن شاء الله الحصص الجاية ، ، بس أخذتها في الأطفال وواحدة

من ال Most common GN في الأطفال ، ، post streptococcal infection << group A beta

hemolytic (هناخدنا إن شاء الله في الحصص الجاية

Syphilis ✓

- تاني حاجة في ال viral << infection
 - ✓ Hepatitis C and B (خدنا درس ال Hepatitis « كان ال extra hepatic manifestations of viral
 - hepatitis << كانت immunologically mediated ولا لا؟؟ أيوة «
 - كان معاها إيه كمان؟؟
 - cryoglobulinemia « وكان معاها arthritis أو arthralgia « و aplastic
 - ✓ HIV

- تالت حاجة في ال Infection < parasite (دي مش common)
 Schistosoma ال ✓

بِيعْمَلُوا إلتِهَاب فِي ال glomeruli ،، **بس إزاي بيعملوا؟؟**
هنشوف إن شاء الله

Only التهاب « mainly immunologically mediated بس مش

ال infection دی immunologically mediated ولا non immunologically mediated ???

ال infection << الأتسن

ال infection << تبقى عن immunologically mediation و Non immunologically mediated

تانی حاجة ، Immune

يعنى إنتاج لل antibodies ،

polyarteritis nodosa „ systemic lupus

اللى هو كتاب ال rheumatology

في كل ال infection الى فاة

ليه أنا معلّم على ال post streptococcal ???

Most common لأنه هو ال

الى هتلاقيه متعلم عندك في الكتاب

Most common هو ال

يبقى ال Most common ،، الى بتعمل GN

Post streptococcal الھی

Most common auto immune disease 11

systemic lupus << GN الى يعمل

Page | 22

إنت عارف كام في المية من عيائين ال systemic lupus يبروحوا على ال GN ؟؟

90 %

90 % من ال systemic lupus يبروحوا على ال GN

ولسه معرفناش إزاي في الحاجات دي كلها

من ضمن الحاجات الي بتعمل GN في ال immune << HSP (Henoch-Schönlein purpura)

إحنا قولناها في كتاب ال blood «

كانت kidney « Joint « purpura

Antibody ضد ال blood vessels

من ضمن الحاجات الي بتعمل GN في ال Immune << GPS (Goodpasture syndrome)

ال Goodpasture syndrome << كان antibody ضد ال lung وضد ال kidney

كان بيعمل إيه في ال Lung ؟؟؟

alveolitis « Hemoptysis

على ال Kidney «

كان بيهاجم ال glomerular basement membrane « ويعمل GN (glomerulonephritis)

من ضمن الحاجات الي بتعمل GN في ال immune << EMC (essential mixed cryoglobulinemia)

إحنا قولناها فين ؟؟

Extra hepatic manifestations of viral hepatitis

دي واحدة منهم

ال essential mixed cryoglobulinemia « دي immunological

يعني العيان عنده antibodies بتنشط في جو بارد

EMC ده اختصار essential mixed cryoglobulinemia

يعني عنده في جسمه « ينتج antibodies بتنشط في جو بارد

إسمهم إيه ال antibodies دول ؟؟

Cryoglobulin

واحدة من أسبابها << Hepatitis

بس طبعاً عندنا أسباب تانية (Idiopathic)

لما خدناها في كتاب ال rheumatology «

كان فيها joint « skin « GN وطبعاً ESR قليلة

أهم حاجة في الي قولناه في ال Immune «

ال systemic lupus

إيه كمان ???

ال iatrogenic

أدوية بتبوظ ال glomeruli (أدوية بتعمل damage لل glomeruli)
captopril و ال penicillamine
وأهم واحد ال Gold

ال Gold ، إحنا قولناه في علاج ال rheumatoid ، وفي علاج ال bronchial asthma

أنا قولت الحكاية دي عشرين مرة ، جاوبت عليها قبل كده كتير أووووي ،
ال ACE inhibitor (زي ال Captopril) << من ال side effects بتاعته << بيعمل proteinuria
وبستخدامه ممتاز في علاج ال Proteinuria

حكاية ال proteinuria << كا side effect << idiosyncrasy
بيحصل في واحد كل كذا مليون
فمش معقول أبداً أضيع عليه ميزة ممتازة إني أعالج ال proteinuria ، عشان جايز وجايز لا بنسبة نادرة جداً
Idiosyncrasy << يعمل proteinuria
بالمنااسبة idiosyncrasy << is an unusual feature of a person.
It also means odd habit. The term is often used to express eccentricity or peculiarity

بعد كده فيه ،

ال Metabolic

تفتكر إن ال Metabolic ده هيكون immunologically mediated ???
لا طبعا ،

Non immunologically mediated

ال Metabolic ،

زي ال diabetes mellitus ، وال amyloidosis

ال amyloidosis من أشهر الحاجات اللي بتبوظ ال Kidney
ال amyloidosis بتعمل Nephrotic syndrome
وهنشوف إزاي بعد شوية إن شاء الله

ال diabetes خدناه ، بيعمل diabetic glomerulosclerosis
ده Non immunologically mediated

إيه كمان ??

ال Malignancy

infiltration of the kidney << malignancy ال
مشهور حاجتين << lymphoma ، multiple myeloma (MM)
مفيش مقارنة ، (ال multiple myeloma << is the most common malignancy ال اللي بتعمل renal damage)
ده non immunologically mediated

فاضل عندي حاجة اسمها ،،

« Miscellaneous

« Miscellaneous ال

زي إيه ؟؟

نمرة واحد ،، أمراض وراثية بتبوظ ال Kidney ..

أول حاجة ال Sickle cell disease ،،

ال Sickle cell anemia << اللى إحنا خدناها في كتاب ال blood

مرض وراثي ،، العيان مولود عنده خلل في ال hemoglobin ،،

عنده hemoglobin S بدل hemoglobin A

ال hemoglobin S << ده بيخلي ال RBCs تلزق وتعمل sickling

يبوظ ال vessels كلها

من أهم اتنين vessels بيبوظوا في ال sickle cell anemia <<

ال bone وال spleen

لكن ،،

كمان بيبوظ ال vessels بتاعت ال Kidney ،، فمممكن يعمل glomerulonephritis (يجيلك ب hematuria)

لما خدنا في ال Sickle cell ،، كان من أهم الحاجات ال represent بيها << hematuria and renal failure

لأنه بيعمل glomerulonephritis (بيبوظ ال vessels of the kidney)

ال Alport syndrome ،،

خدتوه في الأطفال ،،

اللي هو إيه ؟؟؟

مرض وراثي العيان مولود عنده تلت مشاكل ،،

• Congenitally renal damage

• Deafness (عنده مشكلة في السمع)

• Ocular defect

إيه ال Ocular defect اللي عنده ؟؟

كلمة واحدة ،، anterior lenticonus

يعني إيه lenticonus ؟؟

يعني abnormal bulge في ال anterior surface of the lens

طب ،، ده بيعملوا إيه ؟؟؟

يبوظ الرؤية ،، طبعا بيعمل error of refraction

يبقى تلت حاجات في ال Alport syndrome ده ،،

Deafness, anterior lenticonus and GN (congenitally renal damage)

« مرة اثنين » MAHA

ال MAHA اختصار إيه دي ؟؟؟

microangiopathic hemolytic anemia

إحنا قولناها في درس ال Hemolytic anemia «

تيجي ب HUS « DIC « TTP

- ال TTP << thrombotic thrombocytopenic purpura
- ال HUS << hemolytic uremic syndrome
- ال DIC << disseminated intravascular coagulation

الثلاثة لما خدناهم في كتاب ال blood «

غير ال hemolytic anemia اللي بيعملوها « كان معاهم renal affection ولا لا ؟؟؟
أيوة «

أكثر واحد فيه Hemolytic uremic syndrome << renal affection

ال TTP فيه بردو renal affection

بس أقل «

ال TTP << أكثر حاجة فيه neurological

ال DIC « كان من ضمن ال presentations بتاعته « acute renal failure

التلت حاجات دول «

إزاي بيحصل فيهم glomerulonephritis ؟؟

كلمة واحدة « راجعها في كتاب ال blood << وإحنا بنشرح مليناهم « endothelial injury

ما هو ال glomeruli عبارة عن endothelium

إيه سبب ال endothelial injury في ال TTP ؟؟؟

Antibodies « ضد ال Protease enzyme

إيه سبب ال endothelial damage في ال HUS ؟؟

Toxins

أشهر infection في ال HUS << E.Coli

90 % diarrhea « 10 % upper respiratory

كل التلت حاجات «

كلمة واحدة << endothelial injury

وإذا كان ال endothelial متعور « يعدي عليه ال RBCs يجريها إيه ؟؟

تتكسر « يعمل hemolytic anemia

ملناش دعوة بال hemolytic anemia (أنا بتكلم هنا على اللي بيكسر ال endothelium of glomeruli)

ثمرة ثلاثة ال hypertensive emergency «

ال malignant hypertension «

خدنا ال hypertensive emergency وال malignant hypertension
كان العيان يبجي بخطورة على ثلاثة Organs (kidney « heart « brain)

بيعمل إيه ده ؟؟

Endothelial damage

وال endothelium عبارة عن glomeruli

هل ده immunologically mediated ؟؟

لا «

ده mechanical

ثمرة أربعة ال toxic «

Toxins « زي الهيروين (Heroin) و Mercury يكسروا ال glomerulus

بيعملوا endothelial injury

دي اللي هي Miscellaneous cause

يبقى كده قولنا دي الأسباب ال secondary «

ال secondary ده جزء من Multisystem disorder

Lupus « diabetes « polyarteritis nodosa

هو ال diabetes بيأثر بس على ال kidney ؟؟

لا «

ده Multisystem

يبقى أهم عنوان هنا << Multisystem affection

الحصة بتاعت النهاردا « أكثر حصة في المنهج « مليانة تقسيمات « تقسيمات كثير

لازم تحفظ كل حرف صغير أو ووي فيها

أيوه «

بس كل الأسباب اللي إحنا قولناها دي « مجرد causes

ال pathogenesis «

إزاي الأسباب دي بتعمل GN ؟؟؟

إزاي الحاجات دي بتعمل Glomerular injury ؟؟ إيه ال mechanism ؟؟؟

إحنا قولنا في ال definition << mainly immunologically mediated

بس مش Only immunological

فترجع تقولي : immunological « و Non immunological

طبعاً طبعاً بالتأكيد << ال immunological « هي ال most common « على ال non immunological

لو إنت اتكلمت على ال GN ،، غالباً بتكون immunological
يعني auto immune (بصرف النظر إزاي)

و Non immunological << less common
دي أقل

طيب ،،
تعالوا نشوف ،،

أول حاجة immunological ،،

إزاي الحاجات دي بتكسر ال basement membrane of the glomerulus ؟؟؟

مرة واحد Immune complex ،،

يعني إيه immune complex ؟؟؟

يعني يطلع antigen ،، تطلع ضده antibody يمسك فيه
وحاجة تالتة (complement)

ال complement وال antigen وال antibody
التلاتة يمسكوا في بعض ،، ويلفوا مع بعض كتلة واحدة ،، الكتلة الواحدة اسمها Immune complex
وتترسب في ال basement membrane بتاع ال glomeruli
وتعمله damage

فكرني كده ،، خدنا example لكده ؟؟

Sub acute bacterial endocarditis

يبقى دي أول واحدة ،، معظم الأنواع كده
بس specially << Post streptococcal GN immune complex

طيب ،،

في ال Post streptococcal إيه ال antigen ؟؟؟

ال streptococcal infection ،، يطلع ضده antibody يمسكوا في بعض
ويطلع لهم complement

نفس الكلام ،،

في ال sub acute bacterial endocarditis ،،
أشهر Organism << streptococcal viridians

وال systemic lupus <<

Antigen ،، antibody ،، والتالتة complement

التلت حاجات دول specially

بس خلي بالك ،، معظم حاجات ال immunologically mediated << Immune complex

هو فيه حاجة Immunologically mediated ومتبقاش immune complex ؟؟؟
أيوة ،

« Antibody mediated

Antiglomerular basement membrane antibody

يعني إيه ؟؟

يعني بيطلع antibody ضد ال membrane يكسره ، من غير antigen antibody complement
مجرد antibody بس (من غير ال complement)

التاني ده Less common

Goodpasture syndrome زي ال

يبقى دائماً لما يسألك في الإمتحان ،،

يبقى mainly immunologically mediated

وفي ال immunologically mediated << mainly immune complex

و Less commonly antiglomerular basement membrane antibody

الأول (Immune complex) تلت حاجات بيخبطوا (antibody, antigen, complement)

التاني (antibody mediated) ال antibody بيتوجه على ال basement membrane وتكسره

(الي هي Goodpasture syndrome)

تالت حاجة ،، نادرة أوووي ،، complement activation

ده في النوع ال idiopathic

Abnormal complement activation

يعني إيه abnormal complement activation ؟؟؟

يعني المرض الي عندك ،، بينشط ال complement ،،

وال complement لوحده ،، لوحده من غير ولا antigen ولا antibody ،، هو الي بيهاجم

إحنا قولنا قبل كده ،،

ال complement ممكن يكون مضر في أنهي مرض ؟؟؟

ال PNH (paroxysmal nocturnal hemoglobinuria)

هنا العيان عنده abnormal complement activation (دي حاجة نادرة) ،، some cases of idiopathic

يبقى إيه الفرق بين الثلاثة ؟؟؟

الأولاني (immune complex) << تلت حاجات مع بعض ،،

Antigen ،، طلعه antibody ،، ومسك فيه ال complement

النوع الثاني (antibody mediated) <<

ال antibody لوحده

النوع الثالث (complement activation) << complement فقط
مرض من الأمراض idiopathic
(لسبب منعرفوش نشطت ال complement ، وال complement ابتدى يكسر ال glomerular basement membrane)

دول الثلاثة ال mechanisms
أول حاجة لما بتتسأل عليها في ال Oral ، أول حاجة تطلع من لسانك ، الأولاني (Immune complex)
وتندي example (أشهر تلت حاجات << systemic lupus ، post streptococcal ، sub acute bacterial)

بس التلت حاجات دول تبع أنهى عنوان؟؟؟

ال immunologically mediated

يعني خلل في جهاز المناعة

الخلل في جهاز المناعة ،
ممکن يكون تلت حاجات مع بعض ، ممکن يكون antibody بس ،
ممکن يكون complement (ما ال complement جزء من جهاز المناعة وحصله activation)
بس مكتوب عندكم في الكتاب ، بخط رفيع إن ال complement activation بيكون less common
وإن أكثر حاجة More common هي ال immune complex

رقم اتنين ، non immunologically mediated

Non immunologically injury دي ، معناها مفيش خلل في جهاز المناعة

أومال إزاي بقى بيتكسر ال glomeruli؟؟

قبل ما أقول ،

تعرف مرض من الحاجات ال etiology اللي إحنا قولناهم
ينفع يكون immunologically and non immunologically mediated ؟؟؟

ال Infection

طبعاً ، ال infection ممکن يكون فيها حاجة immunologically mediated ،
وحاجة non immunologically mediated

طيب ، إحنا قولناهم مع ال immunological ولا لا؟؟؟

أيوة ،

ال Post streptococcal ، وال subacute bacterial endocarditis

مش دي infection ، ودي infection

يبقى ماشية تبع immunologically mediated

وهنلاقي ال infection برود تبع ال non immunologically mediated

إزاي؟؟

هنقول إن شاء الله

بس خلي بالك ، الثانية دي نادرة (يعني ال glomeruli بتتكسر بس مش بواسطة خلل في جهاز المناعة)

أومال بواسطة إيه؟؟؟

أول accumulation of abnormal metabolite << mechanism

amylodosis ، زي ال diabetes مثلاً وال amyloidosis

بص ☺ ،

في ال amyloidosis ، إيه الي اتجمع؟؟

Amyloid protein (اترسب)

ما لو واحد عنده amyloidosis << يبقى عنده زيادة amyloid protein في الدم

تلف وتروح على ال organs المختلفة ،

يدخل من الدم على ال Kidney << أول حاجة لما يخش ال Kidney <<

هيروح على ال glomeruli (لأن ال glomeruli دي capillaries)

دخل على ال lumen بتاع ال capillary ، وراح مَكْسِر ال endothelium

إيه هو الي كسر؟؟

ال amyloid protein

طيب ،

وفي ال diabetes ، إيه الي يترسب؟؟؟

Hyaline material (اسمه Kimmelstiel–Wilson deposits) بسبب ال Hyperglycemia زي ما قولنا

يبقى هنا ،

Accumulation of abnormal metabolite

هل العنوان ده ليه علاقة بخلل في جهاز المناعة؟؟؟

لا ، خالص

ده non immunologically mediated (بس مش ده ال common)

رقم اثنين ، high intraglomerular pressure

لو دخلت دماغك جوا ال capillary lumen ، فيه دم

إحنا كنا رسمنا ثلاثة capillary lumen كده ،

إيه الي جواها؟؟

Blood

لو عملت Pressure عالي جوا ال capillary lumen << هيعورّ ال endothelium ولا لا؟؟

أبوة ، هيعوره

إيه الي يجيب high intraglomerular pressure؟؟؟

ال hypertension طبعاً (hypertensive emergency)

ارجع بقى لكتاب ال cardiology ، وشوف ال hypertensive emergency
كان الضغط عالي وعمال يخبّط في ال vessels
(على ال vessels بتاعت المخ ، على ال vessels بتاعت ال Heart ، على ال vessels بتاعت ال glomeruli)
يبقى دي سببها mechanical pressure (high intraglomerular pressure ، ملهاش علاقة بالخلل في جهاز المناعة خالص)
بس مش ده ال common

« Intravascular coagulopathy ، ثلاثة »

لو إحنا عملنا جلطات جوا ال vessel << هتقفلها
زي التلت حاجات بتوع ال TTP ، وال HUS ، وال DIC
التلت حاجات دول مفاهيمش endothelial injury بس ،

التلت حاجات دول فيهم تجلطات ولا لا ؟؟؟

أيوه ،

راجعهم في كتاب ال blood << فيهم Microthrombi
لأن لما ال endothelium يبقى خشن من جوا (بيتدي يحصل platelet aggregation ، وبعد كده clotting)

طيب ،

فكرني كده بال TTP ، إيه اللي ابتدى الموضوع ؟؟؟

ال TTP كان العيان عنده antibody ضد ال Protease ، فابتدى ينشط حاجة اسمها Von Willebrand factor

ولما ال Von Willebrand factor بقى نشيط ، ابتدى يعمل stimulation لل Platelets
وابتدى يعمل جلطات

ال Hemolytic uremic syndrome ،

كان toxins بتعمل endothelial injury ، وبعد كده يشجع الجلطات

ناهيك طبعا عن ال DIC ده ،

كل الأمراض بتطلع cytokines ، وفي الآخر بيعمل جلطات

يبقى ال mechanism الثالث ، جلطة

طيب ، والجلطات بتقفل ال blood vessels ، فيبقى العيان يحصله glomerular injury

« deposition disease ، الرابعة »

ال deposition disease مشهورة بردو ،

كل الأمراض ال deposition diseases << بتترسب حاجات شبه الأولانية (اللي هي accumulation of abnormal metabolite)
بيتترسب حاجات بتعمل inflammatory reaction ، و glomerulosclerosis

زي إيه بقى ؟؟؟

Multiple myeloma ، amyloidosis ، essential mixed cryoglobulinemia

واحدة واحدة ،

ال multiple myeloma «

إليه الي اتجمع؟؟ إليه الي اترسب؟؟

Bence Jones protein

(هما دول ال abnormal protein الي قولناهم لما اتكلما في ال Multiple myeloma)

amyloid protein << amyloidosis ال

ال Essential mixed cryoglobulinemia << cryoglobulins (ودي بردو أنواع من البروتينات)

التلت حاجات دول << deposition disease

يعني إليه deposition disease؟؟

يعني اترسب حاجات في ال glomerular basement membrane

سببت inflammatory reaction << وسببت damage أو glomerulosclerosis

خامس حاجة « toxic injury

Toxic إليه بقى؟؟

Toxins << دائماً مشهور ال Heroin وال Mercury

طبيب « إحنا قولناهم في ال etiology «

بس إحنا بنقولهم هنا لأنهم مش تبع ال Immunologically mediated

مشهور حاجة اسمها Heroin nephropathy «

لما واحد يقعد مدمن هيروين فترة طويلة « ممكن جداً جداً « يكسر ال glomeruli

لأنه toxic على ال endothelium of the glomeruli

وكذلك «

ال Mercury poisoning

وخلي بالك «

الهيروين ممكن يكون acute or chronic << over dose

لكن «

ال Mercury poisoning << بيكون acute Mercury poisoning

دي toxic injury « هل هي immunologically mediated؟؟

لا «

الغمة الي بعد كده « infection

بص بقى « ال infection ده Multifactorial

متناسش ال infection حاجتين :

فيها Immunologically mediated « وفيها non immunologically mediated

إزاي ال infection بتبوظ ال glomeruli؟؟ ده لوحده سؤال في الإمتحان (جه قبل كده سؤال عليه خمس نمر في الإمتحان)

إزاي ال infection بتبوظ ال glomeruli؟؟؟

أول حاجة ، direct infection of the kidney

(هو إنت لما تيجي تحط Infection في ال Kidney ، هيبقى ال glomerulus وال basement membrane ملتهب)

إيه مظاهر الإلتهاب؟؟

Inflammatory cells تتجمع

زي إيه يعني؟؟

Neutrophils ، زي ال Monocyte

وممكن يبقى فيه Pus cells ، يبقى فيه direct infection

عادي ، أي Infection بتسبب إلهاب direct

إديني مثال ثاني ل infection بوظت ال Kidney؟؟؟

ال Hemolytic uremic syndrome

ليه؟؟

ال Hemolytic uremic syndrome بيفرز toxins

يبقى ال Infection ممكن يكون بيفرز Nephrotoxins

أشهر مثال لكده ، ال E.Coli لما بتعمل HUS

ولا واحدة من المثالين دول << immunologically mediated

لكن ،

ممكن تبقى ال infection << immunologically mediated << لو عملت immune complex

زي ال Post streptococcal ، وزى ال subacute bacterial

هما multifactors كتير ،

الحاجة الرابعة ، chronic stimulation of amyloid formation

إيه ال chronic infection ممكن تعمل amyloid formation؟؟؟ هل أخذنا example لكده؟؟؟

ال lung abscess ، ال bronchiectasis ، (ال suppurative lung disease على بعضها يعني) ، وال T.B.

وإذا عملت كده ، تعمل amyloidosis ،

وإذا عملت amyloidosis << ال amyloidosis بيبقى deposition disease << accumulation

معنى كده ال amyloidosis بيبوظ ال glomerular basement membrane

يبقى هي Multifactorial ، وجه السؤال ده قبل كده في الإمتحان ، give reasons for infection << تُسبب GN

• Direct infection

• Infection << نفرز nephrotoxins

• Infection << تعمل Immune complex (يعني infection ، antibody ومعها complement)

• مع ال chronic infection << ممكن يعمل amyloid

نرجع للأصل بقى ،،

الأسباب ،، كانت primary and secondary

Primary كان يتميز بأنه idiopathic

مين اللي More common ؟؟

secondary << More commone << عن ال

pathogenesis ال ،، قصة ال etiology وال

لله الحمد والمنة والثناء الحسن ،، تم الإنتهاء من تفريغ الجزء الأول في المحاضرة الأولى في ال Nephrology

للدكتور شريف الهواري ،، يا رب تكونوا استفدتوا ،، وسامحونا لو فيه أخطاء غير مقصودة

دلوقتي الساعة الثالثة و 44 دقيقة عصرًا يوم السبت الموافق 19 يوليو 2014

ربنا يبسر ونكمل باقي التفريغات قريباً

لمزيد من المواد المفرغة

على الفيس بوك

صفحة تفريغ المواد الطبية

 /dr.tafreegh

www.facebook.com/dr.tafreegh

نحبكم في الله

إذا عجبك أي شيء متفرغ تابع لصفحة أو جروب

تفريغ المواد الطبية

وحبيت حضرتك تنقله اتفضل

بذكر المصدر أو بدون

المهم إن المعلومة توصل لغيرك

واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك

وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله

ويكون في خدمة الإسلام

ويكون سبب في علاج مريض باختلاف اسمه أو جنسه أو دينه

اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم

اللهم آمين

سلام بقا ☺